

**Allegato D**

***DATI NECESSARI ALLA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO***

**TUTTI i dati richiesti sono NECESSARI per procedere alla liquidazione delle somme dovute.**

**Il/La sottoscritto/a** **nome** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

 **cognome**  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

 **nato a** | | | | | | | | | | | | | | **Provincia di** (| | |) **il** | | | | | | |

**residente a**  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CAP** | | | | | **Via** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , **n°**| | | | **Provincia di**  (| | |)

**Codice fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**in qualità di legale rappresentante**

dell’ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_|Prov. ( |\_\_|\_\_| )

Via/Piazza |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_\_|\_\_|\_\_| n. |\_\_|\_\_| CAP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | |

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | |

**D I C H I A R A**

ai fini della liquidazione ed erogazione del contributo regionale assegnato all’ente anzidetto ai sensi della DGR n. 294/2025**:**

**1.** l’ente medesimo (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soggetto alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 del DPR 29.9.1973, n. 600, per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2**. che l’IVA sulle fatture d’acquisto (\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un costo e come tale (\*\*\*) ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta in detrazione a carico dell’erario;

**3.** che il versamento della somma assegnata dovrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:

 Conto corrente postale

 Conto corrente bancario

 Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 F I R M A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) specificare: “E’ ” o “ NON E’ ”.

(\*\*) specificare: “RAPPRESENTA” oppure “NON RAPPRESENTA”.

(\*\*\*) specificare: “NON E’ STATA E/O NON SARA’ ” oppure “ E’ STATA E/O SARA’ ”.